

1073



ที่ นศ ๐๐๒๓.๓ /ว ๕๐๖

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในด้านชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓ /ว ๑๕๙๙
ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ตามที่มีการกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล (จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรปราการ และพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร) และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดสงขลา) โดยกำหนดให้ปิดสถานที่ก่อสร้าง สถานที่ประกอบการและโรงงานในพื้นที่ดังกล่าว ทำให้มีประชาชนบางส่วนเดินทางเคลื่อนย้ายไปยังพื้นที่ต่าง ๆ กลับภูมิลำเนา กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดบทบาทให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชนเพื่อเฝ้าระวัง ตรวจคัดกรอง และสกัดกั้นการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาดำเนินการแต่งตั้งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ปฏิบัติงานในด้านชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://qr.go.page.link/cygx9> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๒๐

“นครศรีธรรมราช นครแห่งอารยธรรม”

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 17431
วันที่ 27 ก.ค. 2564 เวลา น.

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๑๕๙๙



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 8899
วันที่ 27 ก.ค. 2564

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในด้านชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/๒๓๓

ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่มีการกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล
(จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรปราการ และพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร) และ
พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดสงขลา) โดยกำหนดให้ปิด
สถานที่ก่อสร้าง สถานประกอบการและโรงงานในพื้นที่ดังกล่าว ทำให้มีประชาชนบางส่วนเดินทางเคลื่อนย้าย
ไปยังพื้นที่ต่าง ๆ กลับภูมิลำเนา กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดบทบาทให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชนเพื่อเฝ้าระวัง ตรวจสอบคัดกรอง และสกัดกั้นการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พิจารณาดำเนินการแต่งตั้งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ปฏิบัติงาน
ในด้านชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://qr.go.page.link/cy9x9>
หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรคติดต่อ โทรศัพท์ ๐๒ ๒๔๑ ๗๒๒๕

ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรสม ธัชเมฆรัตน์/นางสาววิวรรณ คงสุวรรณ

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/ ๒๓๓



เลขรับ 31985

ที่ - 8 ก.ค. 2564

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
ในด้านชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๕)
๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/ว๒๐๐ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓

กองสาธารณสุขท้องถิ่น	
เลขรับ	1425
เวลา	16.14
จำนวน ๑ ชุด	

ตามที่ มีการกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล (จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดสมุทรสาคร) และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา) โดยกำหนดให้ปิดสถานที่ก่อสร้าง สถานประกอบการ และโรงงานในพื้นที่ดังกล่าว ทำให้มีประชาชนบางส่วนเดินทางเคลื่อนย้ายไปยังพื้นที่ต่างๆ กลับภูมิลำเนา กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดบทบาทให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชนเพื่อเฝ้าระวัง ตรวจคัดกรอง และสกัดกั้นการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในชุมชน นั้น

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามกฎระเบียบ หรือหลักเกณฑ์ที่กำหนด จึงขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการแต่งตั้งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ปฏิบัติงานในด้านชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์วิวัฒน์ ปานก)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐

โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๕

ข้อกำหนด

ออกตามความในมาตรา ๙

แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘
(ฉบับที่ ๒๕)

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่องจนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

โดยที่ปัจจุบันสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 โดยเฉพาะในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลอยู่ในความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะวิกฤติด้านสาธารณสุข เห็นได้จากจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่มีจำนวนมากกว่าหลายพันรายต่อวัน และมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งหากไม่เร่งจัดการอาจกระทบต่อระบบบริการทางสาธารณสุขไม่ว่าจะเป็นบุคลากรทางการแพทย์ เตียงผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจและอุปกรณ์การแพทย์ ที่รองรับผู้ป่วยอาการหนักหรือผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินซึ่งมีอยู่จำกัด ประกอบกับพบการระบาดเกิดขึ้นอันเป็นผลจากการตรวจคัดกรองเชิงรุกเพื่อค้นหาและสกัดกั้นการระบาดแบบกลุ่มก้อน ทำให้พบกลุ่มผู้ติดเชื้อกระจายอยู่โดยรอบพื้นที่ไม่ว่าจะเป็นในที่พักแรงงานก่อสร้าง สถานประกอบการ โรงงาน ตลาดและแหล่งชุมชน อีกทั้งพบกลุ่มผู้ติดเชื้อในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อนและในบ้านพักคนชราที่เป็นกลุ่มเสี่ยง นอกจากนี้ จากการตรวจคัดกรองเชิงรุกพบการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด - 19 กลายพันธุ์ชนิดสายพันธุ์เบตาที่ทำให้ป่วยรุนแรงและมีความเสี่ยงต่อชีวิตในอัตราสูงในพื้นที่สี่จังหวัดชายแดนภาคใต้ของประเทศ ด้วยเหตุนี้ รัฐบาลโดยข้อเสนอแนะของฝ่ายสาธารณสุข ประกอบกับความเห็นของคณะที่ปรึกษาด้านการสาธารณสุขในศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จึงจำเป็นต้องกำหนดพื้นที่เป้าหมายเฉพาะและบังคับใช้มาตรการควบคุมที่จำเป็นเพื่อมุ่งชะลอและสกัดกั้นการระบาดของเชื้อโรคอย่างเร่งด่วนและหยุดยั้งอัตราการเร่งของจำนวนผู้ป่วย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ นายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มาตรการเร่งด่วนเพื่อสกัดกั้นการระบาดในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ มาตรการและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ตามข้อกำหนดนี้ มุ่งเพื่อการปฏิบัติการของพนักงานเจ้าหน้าที่อย่างเร่งด่วนในเขตพื้นที่สถานการณ์ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล (จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดสมุทรสาคร) และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา) โดยให้ดำเนินการต่อเนื่องไปเป็นระยะเวลาอย่างน้อยสามสิบวันเพื่อเข้าควบคุมและชะลอการระบาด

ของเชื้อไวรัสโควิด - 19 ซึ่งพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนกระจายในหลายพื้นที่ รวมทั้งการสกัดกั้น การเคลื่อนย้ายเดินทางของกลุ่มเสี่ยงเพื่อไม่ให้เชื้อโรคแพร่ออกเป็นวงกว้างสู่พื้นที่อื่น ๆ อย่างรวดเร็ว โดยให้ประเมินสถานการณ์และความเหมาะสมของมาตรการและข้อปฏิบัตินี้ทุกระยะเวลาสัปดาห์วัน

ให้นำมาตรการควบคุมแบบบูรณาการสำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ข้อห้าม และข้อปฏิบัติตามข้อกำหนด (ฉบับที่ ๒๔) ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ใช้บังคับกับพื้นที่ ตามวรรคหนึ่งเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อกำหนดนี้ด้วย

ข้อ ๒ การควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานก่อสร้างเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล เพื่อควบคุมโรคและป้องกันการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง โดยเฉพาะ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพแรงงานก่อสร้างซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงและพบการระบาดแบบกลุ่มก้อน ให้ผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครและผู้ว่าราชการจังหวัดในจังหวัดปริมณฑล อาศัยอำนาจตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ พิจารณามีคำสั่งปิดสถานที่ก่อสร้าง ดัดแปลงหรือรื้อถอนอาคาร หรือพื้นที่ดำเนินการก่อสร้าง หรือสถานที่ก่อสร้าง ดัดแปลงหรือรื้อถอนอาคารประเภทอาคารขนาดใหญ่พิเศษ อาคารสูง อาคารขนาดใหญ่ อาคารที่อยู่อาศัยรวม อาคารสาธารณะ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร หรือโครงการจัดสรรทุกประเภท ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดสรรที่ดิน หรือโรงงานตามกฎหมาย ว่าด้วยโรงงาน และให้มีคำสั่งปิดสถานที่พักอาศัยชั่วคราวสำหรับคนงานทั้งภายในและภายนอก สถานที่ก่อสร้าง ดัดแปลงหรือรื้อถอนอาคาร รวมทั้งมีคำสั่งให้หยุดงานก่อสร้าง และห้ามการเดินทาง และเคลื่อนย้ายแรงงาน เป็นการชั่วคราวอย่างน้อยสามสัปดาห์

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่โดยการสนับสนุนกำลังจากศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านความมั่นคง เข้าดำเนินการตรวจตราและกำหนดเงื่อนไขจำกัดการเดินทางเข้าออกสถานที่พัก การตั้งจุดตรวจและสกัดการเดินทางออกนอกเขตพื้นที่ การสั่งให้ปรับปรุงสุขาภิบาลของสถานที่พัก และตรวจสอบการดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมโรค หลักเกณฑ์ จัดทำทะเบียน และแนวปฏิบัติที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ร่วมกับกระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนดต่อไป

พนักงานเจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร จังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอาจพิจารณาดำเนินการร่วมกับผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ เพื่อเข้าจัดการสถานที่พักอาศัยชั่วคราวที่มีคำสั่งปิด เพื่อใช้เป็นสถานที่กักกัน สถานพยาบาล โรงพยาบาลสนามชั่วคราว หรือเพื่อประโยชน์ต่อการควบคุมโรคได้ตามความเหมาะสม ภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุข

ให้หน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่รัฐที่รับผิดชอบประสานงานกับผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้ความช่วยเหลือหรือดำเนินการอื่นใดที่เป็นประโยชน์ต่อกลุ่มผู้ประกอบการ แรงงานก่อสร้างตามวรรคหนึ่งตามความเหมาะสม

การออกคำสั่งของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครหรือผู้ว่าราชการจังหวัดตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามแนวทางที่นายกรัฐมนตรีหรือศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) กำหนดด้วย

ข้อ ๓ การควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานในสถานประกอบการ และโรงงานเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ให้พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการตรวจสอบการปฏิบัติของผู้ประกอบการหรือผู้รับผิดชอบในสถานประกอบการ และโรงงาน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) ตามที่ทางราชการกำหนด โดยกระจายครอบคลุมไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ตามที่ได้ประเมินสถานการณ์ไว้ เพื่อบังคับให้ผู้ติดเชื้อและเข้าจำกัดเขตพื้นที่ที่เกิดการระบาดแบบกลุ่มก้อนขึ้น รวมทั้งกำหนดเงื่อนไขเพื่อกำกับหรือจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทางเข้าออกเขตพื้นที่สถานประกอบการหรือโรงงานดังกล่าว และดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค หลักเกณฑ์ และแนวปฏิบัติที่ ศบค. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนดต่อไป

ข้อ ๔ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วน เฉพาะในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล กำหนดเงื่อนไข เงื่อนไขเวลา การจัดระบบ ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรค ที่จำเป็นเพิ่มเติมให้เข้มงวดขึ้นจากมาตรการควบคุมแบบบูรณาการสำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ที่ได้กำหนดไว้แล้วตามข้อกำหนด (ฉบับที่ ๒๔) ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ สำหรับสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรมที่เปิดดำเนินการได้ โดยปฏิบัติต่อเนื่องไปเป็นระยะเวลาอย่างน้อยสามสิบวัน ดังต่อไปนี้

(๑) การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ซึ่งรวมถึง ร้านที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุมหรือสถานที่ จัดนิทรรศการ โรงแรม ท่าอากาศยาน สถานีรถไฟ สถานีขนส่ง ร้านสะดวกซื้อ ซูเปอร์มาร์เก็ต รถเข็น หาบเร่ แผงลอย ตลาด ตลาดนัด ตลาดน้ำ ตลาดค้าส่ง ตลาดโต้รุ่ง หรือสถานประกอบการอื่น ที่มีลักษณะคล้ายกันและมีการจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้เปิดดำเนินการเฉพาะการนำกลับไปบริโภค ที่อื่นเท่านั้น

(๒) ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ ให้เปิดดำเนินการได้ถึงเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา โดยให้งดการให้บริการเพิ่มเติมในพื้นที่โรงมหรสพ โรงภาพยนตร์ สวนน้ำ พื้นที่นั่งรับประทาน ในศูนย์อาหาร และเพิ่มระยะห่างระหว่างบุคคลในพื้นที่พักคอย เพิ่มประสิทธิภาพของระบบ หมุนเวียนอากาศ และเพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้บริการตระหนักและปฏิบัติตามมาตรการ ด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

(๓) โรงแรม ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุมหรือสถานที่จัดนิทรรศการ ให้เปิดดำเนินการ ได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ โดยให้งดกิจกรรมจัดการประชุม การสัมมนา และการจัดเลี้ยง

(๔) กิจกรรมการรวมกลุ่ม ห้ามการจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่ายี่สิบคน เว้นแต่กรณีได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นสถานกักกันโรค

ข้อ ๕ มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดในเขตชุมชน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดกวดขันการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อในการเข้าไปตรวจตราเขตชุมชน ตลาด หรือสถานที่ที่ได้ประเมินแล้วว่ามีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค โดยดำเนินการร่วมกับกระทรวงมหาดไทย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าตรวจคัดกรองเชิงรุก และเร่งค้นหาผู้ติดเชื้อเพื่อมุ่งจำแนกและจำกัดเขตพื้นที่การระบาด และจัดให้ผู้ที่มีความเสี่ยงหรือผู้ติดเชื้อเข้ารับการรักษาแยกกัน กักกัน หรือคุมไว้สังเกต หรือเข้ารับการรักษาตามกระบวนการทางสาธารณสุขต่อไป

เมื่อพบแหล่งที่มีการระบาดของโรคแบบกลุ่มก้อน ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการจังหวัดอาจดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อเพื่อมีคำสั่งปิดเขตชุมชน หรือสถานที่ดังกล่าวไว้เป็นการชั่วคราว หรือกำหนดเงื่อนไขเพื่อกำกับหรือจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทางเข้าออกพื้นที่ระบาด และดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรคที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดต่อไป ทั้งนี้ การออกคำสั่งของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครหรือผู้ว่าราชการจังหวัดดังกล่าวให้เป็นไปตามแนวทางที่นายกรัฐมนตรีหรือ ศบค. กำหนดด้วย

ข้อ ๖ การให้ความช่วยเหลือประชาชน เมื่อได้มีคำสั่งและดำเนินมาตรการควบคุม และป้องกันการแพร่ระบาดตามข้อ ๕ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ อาสาสมัคร หรือจิตอาสา โดยการสนับสนุนจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กรุงเทพมหานคร จังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความช่วยเหลือบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากคำสั่งปิดสถานที่หรือจำกัดการเดินทางเข้าออกพื้นที่จากการระบาดแบบกลุ่มก้อนในเขตชุมชน โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ หรือบุคคลที่ควรได้รับความช่วยเหลือตามความเหมาะสม

ข้อ ๗ กำหนดเงื่อนไขการใช้เส้นทางคมนาคมและตรวจคัดกรองการเดินทาง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่โดยการสนับสนุนจากศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง กระทรวงมหาดไทย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัดเพื่อคัดกรองการเดินทางตามแนวทางที่ ศบค.ศบค. กำหนด เป็นระยะเวลาอย่างน้อยสามสัปดาห์ โดยกำหนดรายละเอียดแยกตามพื้นที่ ดังนี้

(๑) เส้นทางคมนาคมเข้าออกจังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา) การตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัดเพื่อตรวจคัดกรองการเดินทาง ให้ดำเนินการอย่างเข้มงวด เพื่อสกัดกั้นและยับยั้งการระบาดของโรคอย่างรวดเร็วและเด็ดขาด โดยบุคคลที่ประสงค์จะเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดตามข้อนี้ ต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชน

หรือบัตรแสดงตนอื่น ๆ ควบคู่กับเอกสารรับรองความจำเป็นที่ออกโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่ เว้นแต่เป็นบุคคลที่ได้รับการยกเว้น ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กำหนด

(๒) เส้นทางคมนาคมเข้าออกกรุงเทพมหานครและจังหวัดปริมณฑล (จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดสมุทรสาคร) การตั้งจุดตรวจ ด้านตรวจ หรือจุดสกัดเพื่อควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานเพื่อทำงานข้ามเขตจังหวัด ให้ดำเนินการอย่างเข้มงวด โดยให้ผ่านเข้าออกได้เฉพาะแรงงานที่ได้รับอนุญาตให้เดินทางเพื่อการทำงาน ข้ามจังหวัดจากผู้ว่าราชการจังหวัดต้นทางและจังหวัดปลายทาง ทั้งนี้ สำหรับการเดินทางข้ามเขตจังหวัด ของประชาชนทั่วไป ให้ดำเนินการเท่าที่จำเป็นเพื่อมุ่งเน้นความปลอดภัยทั้งต่อประชาชนและพนักงาน เจ้าหน้าที่ และต้องไม่เป็นการก่อความเดือดร้อนแก่ประชาชนเกินสมควรแก่เหตุ

(๓) เส้นทางคมนาคมเข้าออกจังหวัดอื่น ๆ นอกเหนือจาก (๑) และ (๒) การตั้งจุดตรวจ ด้านตรวจ หรือจุดสกัดเพื่อตรวจคัดกรองการเดินทาง ให้ดำเนินการอย่างเข้มงวด ในกรณีที่พบ ผู้เดินทางมาจากจังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ให้ดำเนินการมาตรการควบคุม และป้องกันโรคโดยการคุมไว้สังเกต แยกกัก หรือกักกันในพื้นที่พำนักหรือสถานที่ที่ทางราชการกำหนด หรือตามหลักเกณฑ์หรือแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขที่กระทรวงสาธารณสุขหรือ ศบค. กำหนด

ในกรณีที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมีคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อเพื่อกำหนดเงื่อนไข หรือมาตรการป้องกันโรคสำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดขึ้นเป็นการเฉพาะ ในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์หรือแนวปฏิบัติที่ ศบค. หรือนายกรัฐมนตรีกำหนด ทั้งนี้ การตรวจคัดกรองการเดินทางและมาตรการที่จะกำหนดขึ้นดังกล่าวต้องไม่กระทบต่อการปฏิบัติ หน้าที่ราชการหรือการดำเนินงานเพื่อประโยชน์สาธารณะของเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๘ การปราบปรามผู้กระทำความผิดที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการแพร่โรค ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ฝ่ายความมั่นคง โดยการสนับสนุนจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงกลาโหม และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องเข้มงวดตรวจตราเพื่อปราบปรามมิให้มีการลักลอบหรือรวมกลุ่มมั่วสุมกระทำการที่ผิดกฎหมาย ไม่ว่าจะเป็นการลักลอบเล่นการพนัน การเสพยาเสพติด การรวมกลุ่มในลักษณะที่น่าจะนำไปสู่ การแข่งรถในทาง หรือการฝ่าฝืนเปิดดำเนินการของสถานบริการในพื้นที่ที่มีข้อกำหนดห้ามการเปิดไว้

ผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการลักลอบเดินทาง หรือขนย้ายแรงงานต่างด้าว หรืออำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวผิดกฎหมาย หรือรับแรงงานต่างด้าวที่ออกจากสถานที่พักคนงานตามที่ได้มีคำสั่งปิดสถานที่ไว้แล้วเข้าทำงาน โดยมีได้ผ่านการตรวจสอบคัดกรองโรค เป็นเหตุให้เกิดการระบาดของโรคแบบกลุ่มก้อนขึ้นใหม่ ในพื้นที่อื่น ๆ อาจต้องถูกดำเนินการตามขั้นตอนทางกฎหมายต่อไป

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายเตรียมพร้อมในการรับแจ้งเบาะแส เหตุฉกฉกร และเข้าปฏิบัติการ ช่วยเหลือประชาชนตามหน้าที่และอำนาจ ทั้งนี้ การปล่อยปละละเลย หรือการย่อหย่อนการปฏิบัติหน้าที่

ของเจ้าหน้าที่ของรัฐจนเป็นเหตุให้มีการกระทำที่เป็นความผิดตามวรรคหนึ่งเกิดขึ้นในพื้นที่รับผิดชอบ และเป็นเหตุให้เกิดการระบาดแบบกลุ่มก้อนขึ้น ผู้บังคับบัญชาสามารถพิจารณาตามกฎหมาย เพื่อดำเนินการทางวินัยได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

ข้อ ๙ มาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง ให้คงพิจารณาดำเนินมาตรการปฏิบัติงาน นอกสถานที่ตั้งชั้นสูงสุดในช่วงระยะเวลานี้เพื่อลดการเดินทางและการติดต่อสัมผัสระหว่างบุคคล โดยเฉพาะหน่วยงานหรือสถานประกอบการในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ทั้งนี้ ตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อกำหนด (ฉบับที่ ๒๔) ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๑๐ การงดจัดกิจกรรมทางสังคม ให้ประชาชนงดจัดกิจกรรมทางสังคมที่มีการรวมกลุ่ม ในลักษณะการสังสรรค์ จัดเลี้ยง หรืองานรื่นเริง ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เพื่อลดการติดต่อสัมผัสกันระหว่างบุคคลอย่างน้อยเป็นระยะเวลาสามสัปดาห์ เว้นแต่เป็นการจัดพิธีการ ตามประเพณีนิยมตามที่ได้กำหนดเตรียมการไว้แล้ว โดยขอให้เป็นไปเพื่อความเหมาะสมและมีมาตรการ ป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/ว ๒๐๐



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินงานเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ในชุมชน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว๑๗๓๓ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. หนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว๒๑๗ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางปฏิบัติสำหรับ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคโควิด-19 จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ในชุมชน จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงมหาดไทย แจ้งมาตรการป้องกัน และลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในชุมชน โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ร่วมเป็นทีมเฝ้าระวังในระดับชุมชน และตามหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้แจ้งให้จังหวัดจัดทำแผนปฏิบัติการค้นหา เฝ้าระวังโรคโควิด-19 ในระดับอำเภอ/ชุมชน เนื่องจากสถานการณ์การเดินทางกลับภูมิลำเนาของประชาชน ทั้งจากประเทศที่เป็นพื้นที่ที่มีการระบาด รวมทั้งประชาชนที่กลับจากพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล ซึ่งจะเป็นการเพิ่มความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวในชุมชน นั้น

ในการนี้ เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันการระบาดของโรคดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขอความร่วมมือจาก อสม. ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. ขอให้ อสม. ร่วมเป็น "ทีมอาสาโควิด-19" ระดับตำบล/ชุมชน โดยดำเนินการร่วมกับกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ คณะกรรมการหมู่บ้าน และบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่
๒. ร่วมกันดำเนินการค้นหา และคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่เข้ามาในหมู่บ้าน/ชุมชน หากพบกลุ่มบุคคลดังกล่าว ให้ดำเนินการให้คำแนะนำ ติดตาม และเฝ้าสังเกตอาการ ณ ที่พักอาศัย (Home Quarantine) อย่างเคร่งครัด เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน
๓. จัดทำบัญชีรายชื่อกลุ่มเสี่ยง (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) และส่งรายงานให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขรายงานข้อมูลดังกล่าวผ่าน www.thaiphc.net ทุกวัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต ศรีประเสริฐ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๑

โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๕

ด่วนที่สุด

ที่ นท ๐๒๑๑๓/ว ๑๗/๓๓



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๖๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง มาตรการป้องกัน และลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
เข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด นท ๐๒๑๑๓/ว ๑๕๔๘ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเก็บข้อมูลผู้ที่เดินทางเข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มีแนวโน้มการแพร่ระบาดที่เพิ่มมากขึ้น ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกัน และลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดเข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน ตลอดจนเพื่อป้องกันกลุ่มผู้สูงอายุซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ง่ายต่อการติดเชื้อที่อยู่ในหมู่บ้าน/ชุมชน จึงขอให้จังหวัดแจ้งอำเภอเพื่อแจ้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และแจ้งเทศบาล ดำเนินการในการค้นหาและเฝ้าระวังคนในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ทุกแห่งในอำเภอ ดังนี้

๑. มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อเข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน

๑.๑ การคัดกรองผู้ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน บูรณาการความร่วมมือของบุคลากรในหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกภาคส่วน ได้แก่ ข้าราชการ สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่อยู่อาศัยในหมู่บ้าน/ชุมชน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สารวัตรกำนัน แพทย์ประจำตำบล คณะกรรมการหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ฯลฯ ร่วมกันค้นหาและคัดกรองว่ามีคนในหมู่บ้านที่เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยง เข้ามาพักอาศัยอยู่ในหมู่บ้าน/ชุมชน หรือไม่ดังนี้

(๑) ผู้ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร จากต่างประเทศ จากประเทศเพื่อนบ้าน หรือมีการเดินทางไปยังสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่มีคนแออัดเบียดเสียด ได้แก่ สนามมวย สนามกีฬา สนามม้า สนามชนโค สนามชนไก่ สถานบันเทิง หรือการไปรวมกิจกรรมที่มีคนเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก ฯลฯ ตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา

(๒) ผู้ที่อยู่ในระยะใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หรือไปรวมกลุ่มในสถานที่ที่ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ไปปรากฏตัว

๑.๒ การปฏิบัติในกรณีหมู่บ้าน/ชุมชนใดมีผู้ที่เข้าข่ายตามข้อ ๑.๑ ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน จัดทำบัญชีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อเฝ้าติดตามสังเกตอาการเป็นระยะเวลา ๑๔ วัน นับแต่วันที่ผู้นั้นเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาด และให้ขอความร่วมมือผู้นั้นให้งดหรือหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังสถานที่ต่าง ๆ นอกหมู่บ้าน/ชุมชนไว้ก่อนหรือพักอาศัยอยู่แต่ในบ้านเรือนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน และให้รายงานข้อมูลดังกล่าวให้เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อติดตาม และเฝ้าระวัง และให้ส่งข้อมูลให้อำเภอทราบเพื่อยืนยันข้อมูลเข้าระบบรายงาน

๒. มาตรการ..

๒. มาตรการเฝ้าระวังโรคติดต่อภายในหมู่บ้าน/ชุมชน

๒.๑ การแจ้งเตือนราษฎรในหมู่บ้าน ให้กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งเจ้าบ้าน หรือผู้ดูแลบ้าน ให้ปฏิบัติ ตามมาตรา ๓๑ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ว่า กรณีมีผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยเป็นโรคติดต่ออยู่ในบ้านให้รีบแจ้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สรรวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อโดยทันที และให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

๒.๒ กรณีบุคคลที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร จากต่างประเทศ จากประเทศเพื่อนบ้าน หรือมีการเดินทางไปยังสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่มีคนแออัดเบียดเสียดตาม ข้อ ๑.๑ (๑) มีอาการป่วย ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทราบทันที เพื่อเข้ารับการรักษาและประเมินอาการว่าเข้าข่ายสงสัยว่าจะติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หรือไม่ หากเข้าข่ายสงสัยว่าจะติดเชื้อให้ดำเนินการตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด

๒.๓ กรณีบุคคลที่เป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หรือไปร่วมอยู่ในสถานที่ที่ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ไปปรากฏตัว ตามข้อ ๑.๑ (๒) ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้านรีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทราบทันที เพื่อดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด

๒.๔ กรณีมีคนในหมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการยืนยันว่าเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ดำเนินการกับผู้ที่อยู่ในระยะใกล้ชิดกับผู้ป่วยตามแนวทางในข้อ ๒.๓ และให้แจ้งเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าไปดำเนินการทำความสะอาดเชื้อพื้นที่ที่ผู้ติดเชื้อไปทำกิจกรรมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อโดยเร็ว

๓. การป้องกันและเฝ้าระวังกลุ่มผู้สูงอายุในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้คำแนะนำแก่ผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ในหมู่บ้าน/ชุมชนซึ่งเป็นกลุ่มที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้ง่าย ให้หลีกเลี่ยงการพบปะ และสัมผัสกับบุคคลที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร จากต่างประเทศ จากประเทศเพื่อนบ้าน หรือมีการเดินทางไปยังสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่มีคนแออัดเบียดเสียดตาม ข้อ ๑.๑ (๑) และบุคคลที่เป็นผู้ที่อยู่ในระยะใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หรือไปร่วมอยู่ในสถานที่ที่ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ไปปรากฏตัว ตามข้อ ๑.๑ (๒) ที่อยู่ในช่วงระยะเวลาเฝ้าสังเกตอาการ ๑๔ วัน รวมทั้งงดกิจกรรมนอกบ้าน และงดการไปในที่ชุมชน

๔. ในกรณีของชุมชนในเขตเทศบาลที่ไม่มีกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ให้นายอำเภอแจ้งและประสานงานกับเทศบาลให้แจ้งประธานกรรมการชุมชน และคณะกรรมการชุมชน ดำเนินการตามข้อ ๓ - ๓ เช่นเดียวกัน

๕. ในกรณีที่หมู่บ้าน/ชุมชนใดปรากฏว่ามีผู้บ้ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) และผู้รักษาการจังหวัดโดยความเห็นชอบของประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดได้พิจารณาใช้อำนาจตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในการปิดการเข้า - ออกหมู่บ้าน/ชุมชน นั้น ให้เป็นการชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อไปยังสถานที่ต่าง ๆ หรือดำเนินการอื่นใด ให้รายงานกระทรวงมหาดไทยทราบทุกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายอัทรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักนโยบายและแผน
โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๕

ด่วนที่สุด

ที่ สร ๐๔๑๐.๗/๒๐๒๓



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำแผนปฏิบัติการค้นหา เฝ้าระวัง และป้องกันโรค ระดับอำเภอและหมู่บ้าน
กรณีผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ ๒)

ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

จำนวน ๒ แผ่น

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ อันเป็นโรคติดต่อ
อันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓
จึงขณะมีพบการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยในกรุงเทพมหานครอย่างรวดเร็ว ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
จึงมีประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ ๒) จากประกาศดังกล่าวส่งผลให้
ประชาชนส่วนหนึ่งเดินทางออกจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล เพื่อกลับภูมิลำเนา

กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือ
จัดทำแผนปฏิบัติการค้นหา เฝ้าระวัง และป้องกันโรค ระดับอำเภอและหมู่บ้าน ดังนี้

๑. จัดตั้งทีมอาสา COVID-19 ระดับอำเภอและหมู่บ้าน เพื่อดำเนินการค้นหาและเฝ้าระวัง
๒. จัดทำฐานข้อมูลของผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ที่มาถึงภูมิลำเนา
ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๓. ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจให้แก่ผู้เดินทางกลับมาจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล
เพื่อแยกตัวสังเกตอาการไข้และอาการทางเดินหายใจทุกวัน และหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดผู้อื่นในที่สาธารณะหรือ
ที่ทักอาศัยจนครบ ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางมาถึงภูมิลำเนา

๔. แจ้งผู้เดินทางกลับมาจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ปฏิบัติตามคำแนะนำ
อย่างเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

- ๔.๑ ไม่รับประทานอาหารและใช้ภาชนะร่วมกับผู้อื่น
- ๔.๒ ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หมอน ผ้าห่ม แก้วน้ำ ช้อนส้อม
- ๔.๓ ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำและสบู่ นาน ๒๐ วินาที หรือแอลกอฮอล์ ๗๐ % สบมือจนแห้ง
- ๔.๔ หลีกเลี่ยงการพูดคุย ใกล้ชิดกับผู้อื่น โดยเฉพาะผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง
- ๔.๕ หากมีไข้และอาการทางเดินหายใจ ให้สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
และรีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่โดยทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวรงค์ชัย วัฒนายังเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

ฝ่ายเลขานุการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๗๐

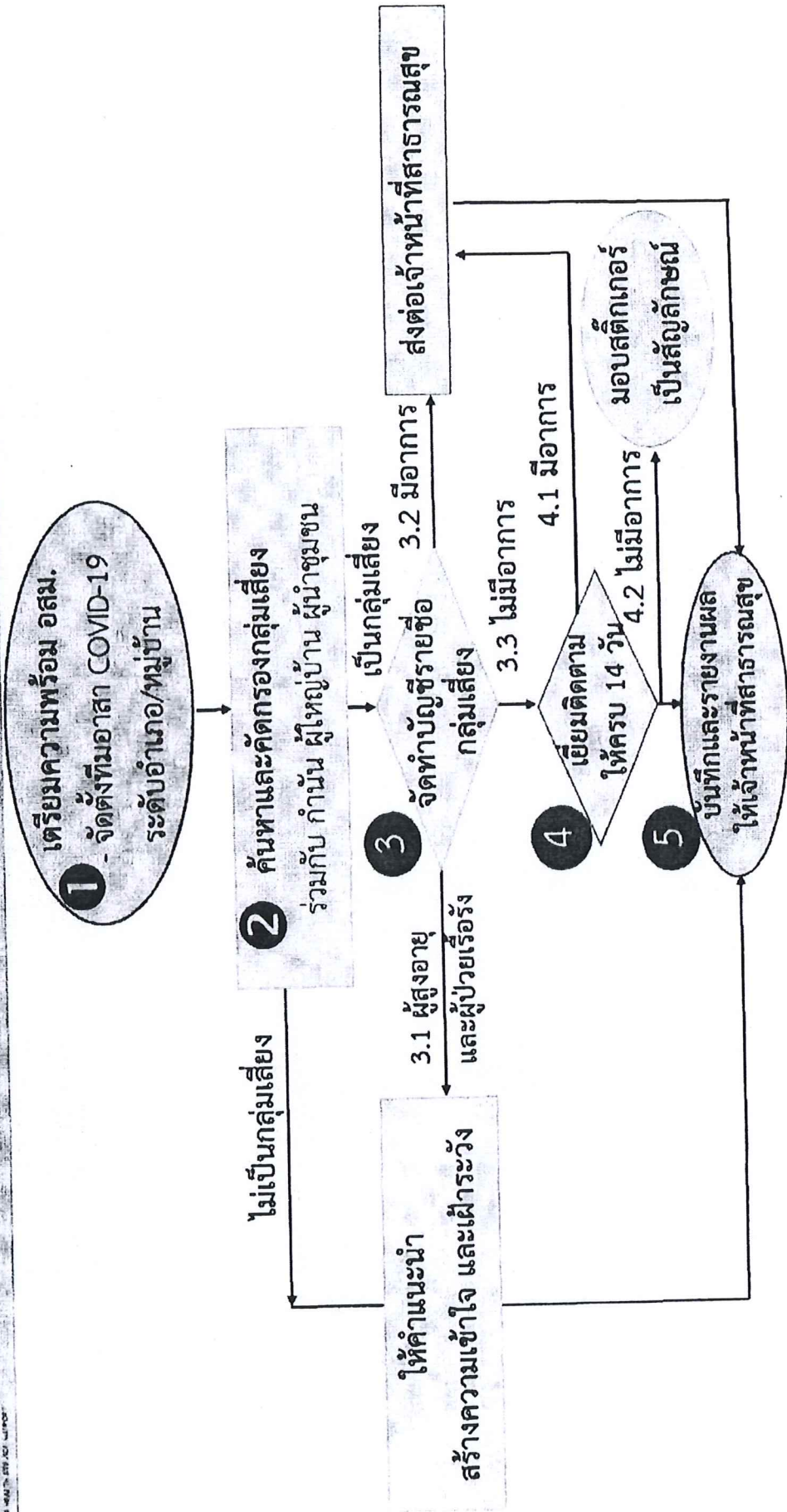
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๗๐

กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



แนวทางปฏิบัติสำหรับ อสม.

ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)





แบบประเมินสุขภาพอนามัยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)
ก่อนออกปฏิบัติงาน “สังเกตอาการผู้สัมผัสเชื้อโรคโควิด-19”

คำชี้แจง : โปรดให้ข้อมูลตามความเป็นจริง เพื่อลดความเสี่ยงของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)
ต่อการติดเชื้อโรคโคโรนาไวรัส (COVID- 19) แบบประเมินประกอบด้วย ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อ - สกุล นาย / นาง / นางสาว
๒. ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ตำบลอำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....
๓. อายุตัว ปี
๔. ระยะเวลาการเป็น อสม. ปี

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลด้านคุณลักษณะบุคคล อาการเจ็บป่วยสำคัญ และประวัติโรคประจำตัว

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด)

๔. ท่านอยู่ระหว่างตั้งครรภ์หรือไม่ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์
๕. ท่านเป็นผู้มีอายุมากกว่า ๖๐ ปี ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
๖. ท่านมีอาการสำคัญเหล่านี้หรือไม่
☐ มีไข้มากกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ☐ ไอ จาม
☐ เจ็บคอ ☐ หายใจหอบ เหนื่อย
☐ ไม่มีอาการสำคัญ ดังกล่าว
๗. ท่านเจ็บป่วย / มีโรคประจำตัวเหล่านี้หรือไม่
☐ โรคปอดเรื้อรัง ☐ โรคไตเรื้อรัง ☐ โรคหัวใจ ☐ โรควันโรค
☐ โรคถุงลมโป่งพอง ☐ โรคหอบหืด ☐ โรคเบาหวาน ☐ ความดันโลหิตสูง
☐ ไม่ได้เจ็บป่วยและไม่มีโรคประจำตัว ดังกล่าว

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลด้านจิตใจ

๘. ท่านมีอาการสภาพจิตใจหรือมีความรู้สึก เหล่านี้หรือไม่

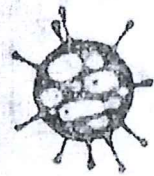
(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด)

- ☐ มีปัญหาการนอน/นอนไม่หลับ ☐ ไม่มีสมาธิจดจ่อในการทำงาน ☐ รู้สึกเบื่อหน่าย เศร้า
- ☐ หงุดหงิด กระวนกระวาย ว้าวุ่นใจ ☐ ไม่อยากพบปะผู้คน
- ☐ ไม่มีอาการหรือมีความรู้สึก ดังกล่าว

ขอขอบคุณ ที่เสียสละเวลาให้ความร่วมมือในการตอบแบบประเมินสุขภาพอนามัยฯ ในครั้งนี้

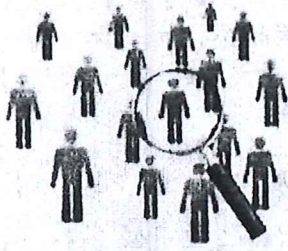
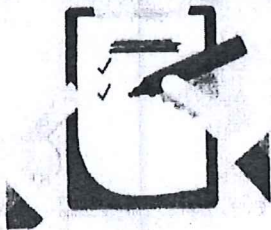


อสม.



กับการเฝ้าระวังโรค COVID-19 ในชุมชน

"Scan ให้พบ จบใน 14 วัน"

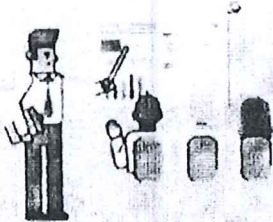


1. สแกน ค้นหา ภายใน 7 วัน

ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ /
กทม. / ปริมณฑล/ผู้ใกล้ชิด

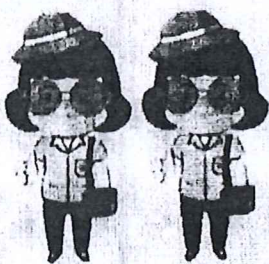
2. ทำบัญชีรายชื่อ แจ้งเจ้าหน้าที่

กลุ่มเสี่ยงในชุมชน



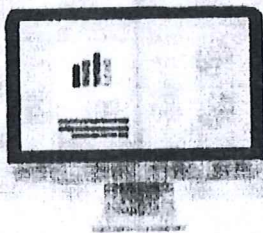
3. ให้คำแนะนำ

ในการแยกตัวเพื่อสังเกตอาการ



4. ติดตาม สังเกตอาการ

กลุ่มเสี่ยง วนครบ 14 วัน



5. รายงาน

เจ้าหน้าที่ รพ.สต. รายงานจำนวน
ผ่าน thaiphc.net

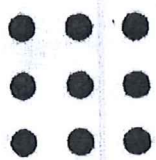


ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สายด่วน
1442

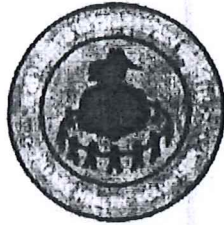
จัดทำเมื่อ 25 มีนาคม 2564



คนไทย

รับผิดชอบ

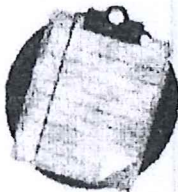
ส่วนตัว เพื่อ ส่วนรวม



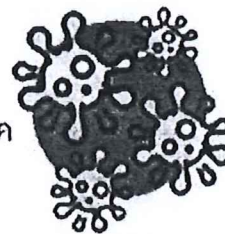
คำแนะนำสำหรับ อสม.

ในการเคาะประตูเยี่ยมบ้านเพื่อสังเกตอาการโควิด-19

1. การเตรียมความพร้อมของอสม.



1.1 ติดตามรายชื่อประเทศ และพื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่อง ในชุมชนจากเว็บไซต์กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



1.2 มีความรู้ความเข้าใจ เรื่องโควิด-19



1.3 รู้วิธีการป้องกันโรค กับร้อน ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย ออกกำลังกายที่ถูกต้อง



1.4 รู้กลไกการดูแลเฝ้าระวัง ป้องกันโรคโควิด-19 ในพื้นที่



1.5 ประสานเตรียมความพร้อม ของชุมชนร่วมกับผู้นำ แกนนำ เครือข่าย เจ้าหน้าที่



1.6 สำรองสุขภาพตนเอง หากมีอาการเจ็บป่วย ไม่ควรออกปฏิบัติงานในชุมชน



1.7 เตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อม หน้ากากอนามัย, ปรอทวัดไข้, แอลกอฮอล์หรือเจลแอลกอฮอล์, สื่อแนวทางการปฏิบัติตนสำหรับประชาชน เป็นต้น

ร่วมกันรับผิดชอบ ส่วนตัว เพื่อ ส่วนรวม



1422

1422

1422

1422



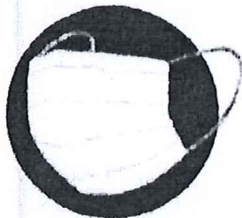
คนไทย
รับผิดชอบ
ส่วนตัว เพื่อ ส่วนรวม



คำแนะนำสำหรับ อสม.

ในการเคาะประตูเยี่ยมบ้านเพื่อสังเกตอาการโควิด-19

2. ข้อควรปฏิบัติสำหรับอสม.



2.1 สวมหน้ากากอนามัย
ทุกครั้งที่ปฏิบัติการ



2.2 ล้างมือบ่อยๆ อย่างน้อย 20 วินาที
เมื่อสัมผัสหรือจับต้องสิ่งของต่างๆ



2.3 ควรอยู่ห่างจากผู้อื่นอย่างน้อย 1 เมตร
และแนะนำให้วัดไข้ด้วยตนเอง



2.4 บันทึกและรายงานผลการปฏิบัติการ
หลังเยี่ยมบ้านประชาชนจากพื้นที่เสี่ยง
(ตามแบบฟอร์ม) ทุกครั้ง



2.5 หากมีไข้ ไอ จาม หายใจลำบาก
รับสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที



2.6 สังเกตตัวเองเมื่อมีอาการป่วย
ให้หยุดปฏิบัติงานในชุมชน
และรีบไปพบแพทย์ทันที

ร่วมกันรับผิดชอบ ส่วนตัว เพื่อ ส่วนรวม



Line

Line

Line

Line



(ร่าง) แบบบันทึกผลการปฏิบัติงานของ อสม.
ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในชุมชน

ข้อมูล ณ วันที่
หน่วยงาน.....

ลำดับ	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ	ผลงาน	หมายเหตุ
1.	เคาะประตูเคาะบ้านหากลุ่มเสี่ยงและให้ความรู้	ครัวเรือน		
2.	เฝ้าระวัง คัดกรองกลุ่มเสี่ยง			
	2.1 เดินทางมาจากต่างประเทศ	คน		
	2.2 เดินทางมาจากกรุงเทพมหานคร	คน		
	2.3 ไปร่วม/ใกล้ชิดกับกลุ่มคนในพื้นที่เสี่ยง	คน		
3.	ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวแยกเพื่อสังเกตอาการ 14 วัน (สะสม)			
	3.1 อยู่ในระยะติดตาม (ยังไม่ครบ 14 วัน)	คน		
	3.2 ติดตามครบ 14 วัน	คน		
	3.3 มีอาการสำคัญและส่งต่อเจ้าหน้าที่	คน		
	3.4 อื่นๆ ระบุ.....			

ผู้รายงาน เบอร์โทร.....

วันที่รายงาน



(ร่าง) บัญชีรายชื่อกลุ่มเสี่ยงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในชุมชน โดย อสม.

จังหวัด..... อำเภอ..... ตำบล..... หมู่ที่.....

ชื่อ - สกุล อสม. ที่รายงาน วันที่รายงาน

จำนวนครัวเรือนที่เคาะประตู ค้นหาและให้ความรู้ หลังคาเรือน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้มีความเสี่ยง	เบอร์โทร	ความเสี่ยง			ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว แยกเพื่อสังเกตอาการ 14 วัน		
			เดินทาง มาจาก ต่างประเทศ	เดินทาง จาก กรุงเทพ/ ปริมณฑล	ไปร่วม/ ใกล้ชิดกับ กลุ่มคนใน พื้นที่เสี่ยง	อยู่ในระยะ ติดตาม (ยังไม่ครบ 14 วัน)	ติดตามครบ 14 วัน	มีอาการ สำคัญส่ง ต่อ เจ้าหน้าที่
1								
2								
3								
4								
5								

หมายเหตุ อสม. บันทึกและรายงานให้ รพ.สต. ทุกวัน

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๕๕๒



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างอิง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๕๓๘ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด บริหารจัดการโดยใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ผู้ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทยในพื้นที่ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด ให้จังหวัดที่มีทางเข้าออกจุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ด้านตรวจคนเข้าเมืองและช่องทางอนุญาต กำชับ และกำกับให้หน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการในการตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดอย่างเคร่งครัด สั่งการให้นายอำเภอออกคำสั่งตั้งทีมดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตในทุกระดับ และให้นายอำเภอร่วมกับสาธารณสุขอำเภอซักซ้อมความเข้าใจกับข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารและข้าราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้ง ทราบถึงบทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด และพิจารณาจัดหาหนานากาอนามัย ให้กับผู้ที่ต้องมีหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และสังเกตอาการของผู้ที่ถูกกักกันยังที่พักอาศัย เพื่อให้มีใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ นั้น

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔๕ (๘) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินกิจการภายในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำกิจการใด ๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ ประกอบกับกฎกระทรวง (พ.ศ. ๒๕๔๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติ องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ (๑๔) บัญญัติให้ กิจการป้องกันและบำบัดรักษาโรค เป็นกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นสมควรให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดร่วมดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ

/พระราช...

พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๕๐ (๔) บัญญัติให้ เทศบาลตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันและระงับโรคติดต่อ มาตรา ๕๓ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๐ และมาตรา ๕๖ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลนครมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๓ พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๗ (๓) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ประกอบกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๔) เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจหน้าที่ในการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล มาตรา ๑๗ (๑๔) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ดังนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกัน บำบัดโรค และระงับโรคติดต่อ และเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการในการป้องกันและระงับโรคติดต่อตามอำนาจหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. กรณีกระทรวงคมนาคมได้นำส่งผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เข้ามาในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นสามารถใช้นโยบายเพื่อรับผู้เดินทางดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

๑.๑ กรณีที่มีการคัดกรองจากจังหวัดว่าเป็นผู้เข้าข่ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลเพื่อรับไปส่งยังโรงพยาบาลได้

๑.๒ กรณีผู้ที่ต้องเฝ้าระวังและสังเกตอาการในที่พัก หรือพื้นที่ควบคุม จะเข้าพักในที่อยู่อาศัยของตนเอง หรือพื้นที่ควบคุมที่จัดให้ สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลในการรับเพื่อนำส่งไปยังสถานที่พักดังกล่าวได้

๒. ให้ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการ และพนักงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งจะต้องไปตรวจเยี่ยมเฝ้าระวังและสังเกตอาการของผู้ถูกกักกันตาม ข้อ ๑ หรือผู้เดินทางกลับด้วยตนเอง ที่อยู่ในระยะเฝ้าระวังต้องกักกัน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ จัดหาอาหารหรือเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องแต่งกาย และวัสดุอื่นที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือยางหรือหนัง ผ้าปิดปาก - ปิดจมูก เป็นต้น ในการปฏิบัติงานของบุคคลที่ได้รับมอบหมาย

๒.๒ กรณีพบผู้ถูกกักกันเข้าข่ายติดเชื้อ ให้รับนำส่งโรงพยาบาลทันที โดยดำเนินการตามข้อ ๑

๒.๓ จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดฆ่าเชื้อ สถานที่พักของผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ

ในการปฏิบัติงานตามข้อ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๕ ประกอบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าวัสดุเครื่องแต่งกายของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐

/๓. องค์การ...

๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดให้เป็นผู้ดำเนินการหรือร่วมดำเนินการ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามหลักเกณฑ์ลักษณะและแนวทางการจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ของกระทรวงสาธารณสุข โดยอนุโลม ดังนี้

๓.๑ จัดหาวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรค เช่น หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อเจลล้างมือ ถึงขยะเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ เป็นต้น

๓.๒ มอบหมายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานภายในบริเวณสถานที่ควบคุม

๓.๓ จัดหาอาหาร วันละไม่เกิน ๓ มื้อ มื้อละไม่เกิน ๓๐ บาท ต่อคน (เทียบเคียงค่าอาหารตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๖ ด้านการดำรงชีพ)

๓.๔ ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสถานที่ควบคุม ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง จำเป็น เหมาะสม และประหยัด

ทั้งนี้ การเบิกค่าใช้จ่ายให้ถือปฏิบัติตามข้อ ๒

๔. เมื่อปรากฏว่าผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อ หรือผู้ที่ยังอยู่ในระยะต้องเฝ้าระวังและสังเกตอาการ ได้เดินทางไปในพื้นที่สาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือในพื้นที่ที่ไม่มีหน่วยงานใดดำเนินการ หรือหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ไม่สามารถดำเนินการได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าไปดำเนินการทำความสะอาดฆ่าเชื้อ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อโดยทันที โดยให้สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตาม ข้อ ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้นายอำเภอ ทุกอำเภอทราบ พร้อมทั้งแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๔๙

ผู้ประสานงาน นางสาวศิวพร ขาวผ่อง ๐๖-๒๐๓๙-๔๕๒๘

หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)

กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง

โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

5 มีนาคม 2563

หลักการและเหตุผล

การกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) เป็นการจำกัดกิจกรรมของบุคคลที่มีสุขภาพดี เนื่องจากสัมผัส (Expose) กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อระหว่างช่วงที่แพร่เชื้อ (Period of communicability) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อถ้าบุคคลที่มีสุขภาพดีติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาเฝ้าสังเกตอาการจะไม่ยาวนานกว่าระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดของเชื้อก่อโรค ซึ่งในกรณีของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีระยะฟักตัวของโรคนาน 2 - 14 วัน ดังนั้น จึงแยกตัวเพื่อเฝ้าสังเกตอาการเป็นเวลา 14 วัน

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่ออันตราย และการแยกกักเพื่อสังเกตอาการเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 มาตรา 34 และ 35 ซึ่งให้อำนาจเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจที่จะดำเนินการ ประกาศ หรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้ใดดำเนินการ ที่สำคัญดังนี้

1. ให้ผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือผู้ที่เป็นผู้สัมผัสโรคหรือเป็นพาหะ มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัย
 2. อาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด จนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย
 3. สั่งให้ผู้ที่เป็น หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดหยุดการประกอบอาชีพเป็นการชั่วคราว
 4. สั่งห้ามผู้ที่เป็น หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน โรงแรมรสพ สถานศึกษา หรือสถานที่อื่นใด เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
- ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแนวทางการจัดตั้งพื้นที่กักกัน (Quarantine area) ขึ้นเพื่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบทั้งในสังกัดและนอกสังกัด ได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการด้วยความเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับการดูแลและควบคุมผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ หรือผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอยู่ในข่ายต้องกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย หรือหากพบการป่วยก็ต้องแยกกัก (isolation) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยมีหลักการในการแยกประเภทเมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทย และแนะนำการกักกัน/แยกกัก ดังนี้ (รูปที่ 1)

1) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่มี อาการเข้าข่าย PUI

- a. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab positive ให้แยกกัก (isolation) ในห้องแยกเดี่ยวในสถานพยาบาลเป็น จนกว่าจะตรวจไม่พบเชื้อ
- b. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab negative ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด

2) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่ ไม่เข้าข่าย PUI

- a. ผู้ป่วยที่มีอาการแต่ไม่เข้า PUI ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็น ระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
- b. ผู้ไม่แสดงอาการ ให้กักกัน (quarantine) นอกสถานพยาบาลในห้องแยก โดยอยู่ 1-4 คนต่อ ห้อง (1 คนต่อ 10 ตารางเมตร) เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
 - i. ผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ ที่มีความเสี่ยงสูง (ตามที่รัฐบาลประกาศ) ให้เข้าสู่พื้นที่ควบคุม State Quarantine ที่กำหนดโดยรัฐบาล
 - ii. ผู้เดินทาง ที่มาจากพื้นที่นอกเหนือจากพื้นที่ความเสี่ยงสูง ให้เข้าสู่พื้นที่ควบคุม Local Quarantine ที่อยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของผู้ว่าราชการจังหวัด

หมายเหตุ สถานที่แยกกัก/กักกันนอกสถานพยาบาล อาจพิจารณา โรงแรม คอนโดมีเนียม ค่ายทหาร วัด สำนักปฏิบัติธรรม วิทยาลัยพยาบาล เป็นต้น โดยจะต้องกำหนดห้องน้ำ 1 ห้องต่อ คน 10 คน

การจัดแบ่งภารกิจ เพื่อบริหารจัดการในบริเวณสถานที่ควบคุม (Quarantine area)

1. ภารกิจด้านอำนวยความสะดวกและธุรการ รับผิดชอบการลงทะเบียน การสื่อสาร องค์ประกอบการใช้ ชีวิตต่าง ๆ การรักษาความปลอดภัย การบังคับใช้กฎหมาย การดูแลด้านอาหาร อุปโภคและ บริโภค รวมถึงการออกธุรการ พัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)
2. ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้ รับผิดชอบ การคัดกรอง ตลอดจนการ ตรวจสอบอาการประจำวันตามนิยาม PUI การให้คำแนะนำด้านการป้องกันการติดเชื้อเพื่อ

สนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ในพื้นที่ควบคุม รวมทั้งการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับเจ้าหน้าที่และอุปกรณ์ในการตรวจยืนยัน (Swab)

3. การปฏิบัติงานการรักษาพยาบาล รับผิดชอบ การดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไป และการดูแลทางสภาพจิตใจ สำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม พร้อมทั้งการจัดหาอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ที่ใช้ประกอบในการรักษาพยาบาล
4. การปฏิบัติงานการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม รับผิดชอบ การจัดการขยะ การกำกับดูแลและให้คำแนะนำในการจัดการด้านสุขาภิบาล

องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่ควบคุม (Quarantine area) ควรต้องคำนึงถึงดังนี้

1. ห้องนอน ให้มีทางเลือกที่หลากหลาย แบบเดี่ยว แบบรวม (2 -4)
2. ห้องน้ำ ทั้งแบบห้องน้ำแยกในห้องนอน หรือ ห้องน้ำรวม
3. ครุฑ หรือ พื้นที่ประกอบอาหารหรือแจกจ่ายอาหาร
4. พื้นที่ในการจัดการขยะ
5. พื้นที่เหมาะสมกับการรักษาความปลอดภัย
6. พื้นที่ปฐมพยาบาล
7. พื้นที่ธุรการ และการประชุม
8. พื้นที่สำหรับการเยี่ยม
9. พื้นที่ในการจัดกิจกรรมเอนกประสงค์

ระเบียบปฏิบัติการณ์อยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine)

1. ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประสานงาน
2. ห้ามขว้างน้ำลาย เสมหะ ส้วมน้ำมูก ลงบนพื้น
3. ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ณ จุดที่กำหนดไว้ทุกวัน ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิแบบมือถือ
4. เมื่อมีอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ โปรดโทรแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ดูแลในพื้นที่ทันที
5. ล้างมือฟอกสบู่หรือ Alcohol gel ทุกครั้งหลังไอ จาม ก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ
6. ซักล้างทำความสะอาดเสื้อผ้าเองทุกวัน หรือ นำเสื้อผ้ามาใส่ถังที่จัดไว้หน้าห้องเพื่อส่งให้เจ้าหน้าที่ซักล้างต่อไป (แล้วแต่ความเหมาะสมของพื้นที่แยกกักในการบริหารจัดการ)

7. หักขยะมุลฝอยในถั่งขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้หน้าห้อง
8. ถ้ามี่ความประสงคี่ให้ญาติมาเยี่ยมโปรดติดต้อเจ้าหน้าที่ประสานงาน
9. โปรดทำความสะอาดภายในห้องพักด้วยตนเอง และนำขยะมุลฝอยทิ้งในถั่งขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้
(ควรมี่ผู้ทำความสะอาดให้เป็นส่วนรวมตามวงรอบ เช่น 2-3 วัน ครั้ง เป็นต้น)

ตารางสรุป การมอบหมายงานและความรับผิดชอบ

Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านอำนวยการและธุรการ	กระทรวงกลาโหม	กระทรวงมหาดไทย (ผวจ.)
การลงทะเบียน		
การสื่อสารภายในพื้นที่ควบคุม		
ดูแลองค์ประกอบการใช้ชีวิต		
การรักษาความปลอดภัยและการ บังคับใช้กฎหมาย		
ด้านอาหาร น้ำอุปโภคและบริโภค		
ด้านธุรการ		
ด้านพัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)		
ภารกิจด้านการควบคุมและ ป้องกันโรคที่อาจติดต้อได้	กรมควบคุมโรค	สำนักงานควบคุมโรคประจำเขต / กง. คร. สสจ.
การคัดกรอง		
การตรวจสอบอาการประจำวัน		

วัสดุอุปกรณ์ประกอบการควบคุมโรค		
การตรวจยืนยัน (Nasal & Throat swab)		
Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านการรักษาพยาบาล	เขตบริการสุขภาพ	สสจ. / รพ.ในพื้นที่จังหวัด
การดูแลรักษาพยาบาล เจ็บป่วยทั่วไป		
การดูแลสภาพจิตใจ		
วัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการรักษาพยาบาล		
การนำส่งด้านการแพทย์		
โรงพยาบาลตั้งรับในพื้นที่		
ภารกิจด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม	กรมอนามัย	กลุ่มงานสิ่งแวดล้อม สสจ.
การจัดการขยะ		
การจัดการสุขาภิบาล		
การจัดการแมลง		

รวบรวมแนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

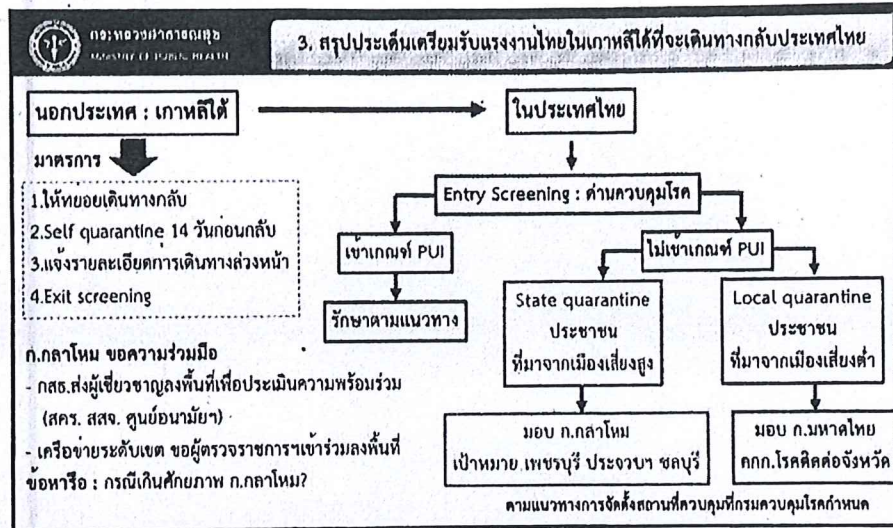
1. แนวทางการคัดแยก ที่บริเวณด้านควบคุมโรค ท่าอากาศยานต่าง ๆ (รูปที่ .)
2. แนวทางในการจัดการที่พักเพื่อควบคุมสังเกตการเริ่มป่วย (รูปที่ 3.) แบ่งเป็นทางเลือกดังนี้ (ดังตารางที่ 1)
 - ห้องพักเดี่ยว (1 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว เช่น ห้องพักรอโรงแรม ห้องพักคอนโดมิเนียม ห้องพักหน่วยงานสถาบัน
 - ห้องพักเดี่ยว (1-4 คนต่อห้อง) ห้องน้ำรวมประมาณ 1 ห้องต่อ 5-10 คน เช่น หอพักนักศึกษา หอพักนักเรียนนายร้อยฯ
 - ห้องพักรวม จัดระยะเตียงให้ห่าง เช่น ค่ายทหาร cohort ward
2. แนวทางการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพนักงานเจ้าหน้าที่ในกรณีและผู้สัมผัสพยายามออกจาก สถานที่เฝ้าสังเกตอาการโดยไม่ได้รับอนุญาต
 - พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยใช้เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา
 - ประสานพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อสกัดกั้นผู้สัมผัสที่พยายามออกนอกพื้นที่
 - ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย และดำเนินการต่อผู้สัมผัสจากเขาไปหาพนักงานลำดับ เพื่อขัดขวางความพยายามออกนอกพื้นที่ของผู้สัมผัส ตามกระบวนการที่เหมาะสมของหน่วยงานด้านความมั่นคง
3. แนวทางการทำความสะอาดที่พักหรือโรงแรม ตามประกาศกรมควบคุมโรค
4. แนวทางการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (swab) ในพื้นที่ควบคุม ให้ใช้แนวทางเฝ้าระวังและสอบสวนโรคเทียบเท่ากลุ่ม (high risk contact) ตามประกาศกรมควบคุมโรค โดยให้
 - การคัดกรองในวันแรก ดำเนินการร่วมกันระหว่างทีม ก.สธ. และ ก.กลาโหม
 - การคัดกรองประจำวัน ดำเนินการโดยหน่วยแพทย์ ก.กลาโหมร่วมกันกับทีม ก.สธ. ให้การสนับสนุน
 - การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ตามแนวทาง ดำเนินการโดยหน่วยงานควบคุมโรค ก.สธ.
5. แนวทางการส่ง สิ่งส่งตรวจตามแนวทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค
6. แนวทางการให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยเจ็บป่วยไปในพื้นที่ควบคุม (รูปที่ 2.)
 - ให้การดูแลสุขภาพด้วยทีมปฐมพยาบาลในพื้นที่ควบคุม เป็นเบื้องต้นรับผิดชอบโดยหน่วยแพทย์ทหาร

- ในกรณีที่เกิดภาวะสัถยภาพด้านการแพทย์ ให้มีการนำส่งออกไปยังโรงพยาบาลที่กำหนด เบื้องต้น
รับผิดชอบโดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่

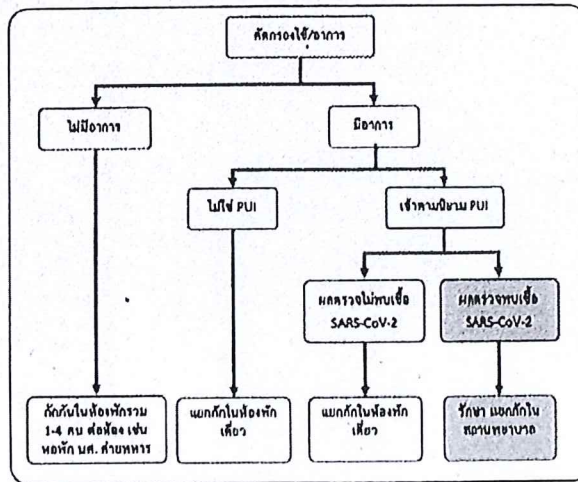
ตารางที่ 1. ทางเลือกผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ระบาดเสี่ยงการติดเชื้อสูง

ทางเลือกสถานที่	ตัวอย่างสถานที่	ใช้ได้กับผู้ถูกกักกัน/แยกกัก ประเภท
1. ห้องพักเดี่ยว ห้องนำโนตัว	ห้องพักหน่วยงานจัดฝึกอบรม ห้องพักโรงแรม ห้องพักคอนโด	☒ ป่วย PUI ผลแล็บเป็นลบ รอครบ 14 วัน ☒ ป่วยไม่เข้าเกณฑ์ PUI ☒ ไม่แสดงอาการป่วย
2. ห้องพักเดี่ยว ห้องนำรวม	หอพักนักศึกษาพยาบาล หอพัก นักศึกษา หอพักนักเรียนทหาร	☒ ไม่แสดงอาการป่วย
3. ที่พักรวม ห้องนำรวม	อาคารผู้ป่วยรวม ที่จัดพื้นที่ เฉพาะ (cohort ward)	☒ ไม่แสดงอาการป่วย

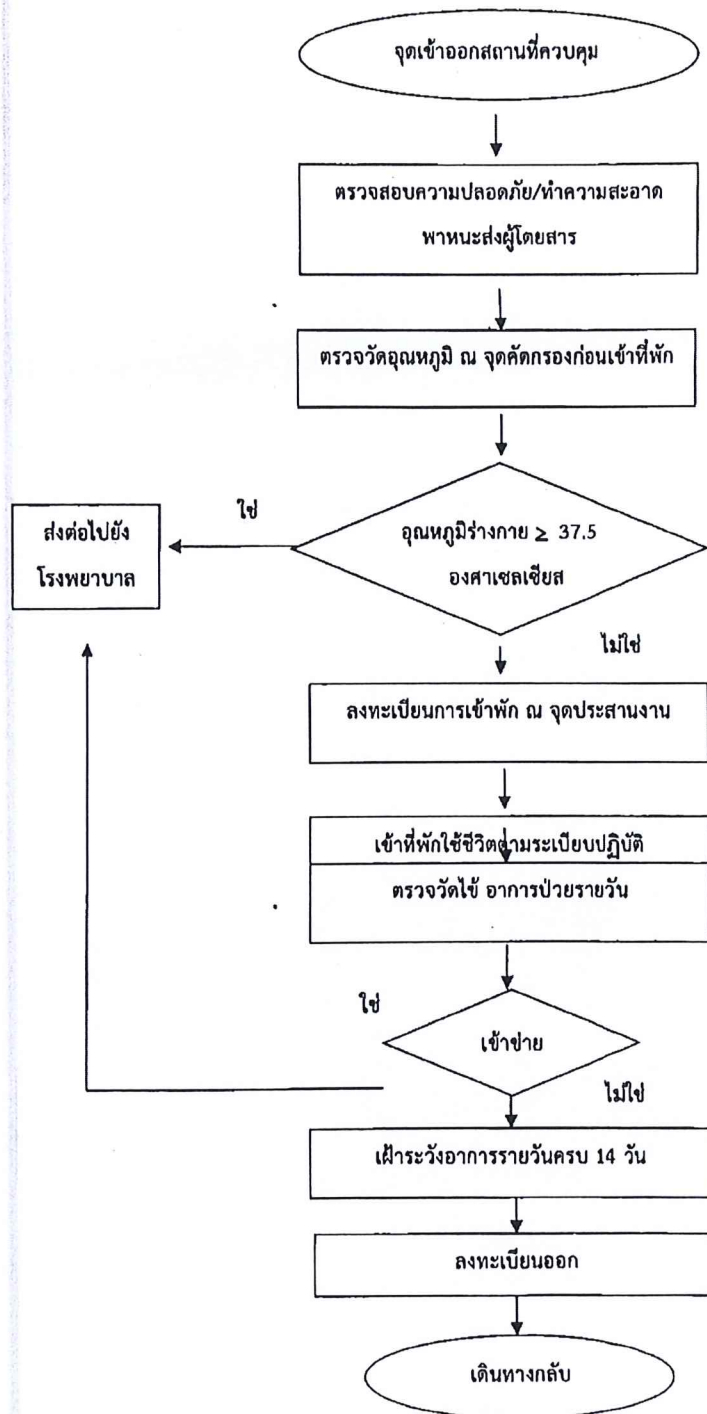
รูปที่ 1 การจำแนกกลุ่มผู้เดินทางกลับจากพื้นที่การระบาดต่อเนื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการแยกกักกัน



รูปที่ 2. แนวทางการคัดกรอง ผู้เดินทาง เพื่อบริหารจัดการห้องพักในระหว่างพักอาศัยใน Quarantine area



รูปที่ 3. ขั้นตอนการควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วยในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ตารางที่ 2. การจัดการที่พัก และสิ่งอำนวยความสะดวก สถานที่พักกับการจัดการเริ่มป่วย (Quarantine)

การจัดการที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก										
จำนวน	สถานที่*	ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดขยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่นๆ	จำนวนจนท.ต่อวัน
- ผู้สัมผัสโรคไม่เกิน 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกตอาการในรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ หน่วยราชการ หรือ สถานที่ตามที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กับชุมชนด้วยวิธีมิดชิดไม่ให้ผู้สัมผัสเกี่ยวข้องเข้าไป - มีห้องพักแยกตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ พร้อมห้องน้ำส่วนตัว - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาด สะอาดห้อง - มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ผ้าเปื้อน/ใช้แล้ว	- มีรพ. ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม.	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาการ	- มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม. เพื่อติดตามเฝ้าระวังสุขภาพทุกวัน - มีอาสาสมัคร - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย, หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูต, - มีป้ายฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride	- ขยะจาก ผู้เฝ้าสังเกตอาการจัดการแบบขยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่กำจัดขยะภายในบริเวณสถานที่แยกกักเพื่อสังเกตอาการ	-	- กับเขตด้วยกระจกใสและสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าที่ประสานการพักอาศัยการอำนวยความสะดวกต่างๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง - มีแผนกซักล้าง (ต้องทำลายเชื้อก่อนซัก)	- รพ. 2 คน - จนท.ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงานทำความสะอาด 3 คน - แพทย์ 2 คน - นักโภชนาการ 3 คน - สักโรค 2 คน - จัดการขยะ 2 คน

* หมายเหตุ: ผู้ว่าราชการจังหวัด อาจปรึกษากับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่เสี่ยงเกิดอาการกับผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่น ตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้

การจัดกาที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก										
จำนวน	สถานที่	ที่พัก	การรักษา	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการ	สถานที่ออก	สถานที่	การอำนวยความสะดวก	จำนวนจนท.
-ผู้สัมผัสโรค 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกตอาการใน 1 ปี พื้นที่พบหรือตามที่ถูกกำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กินโซนด้วยวิธีฉีด ไม่ให้ผู้สัมผัสเกี่ยวข้องเข้า - มีพื้นที่ตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาดห้อง - มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังขยะสำหรับใส่ผ้าเป็น/ใช้แล้ว	- มี รปภ. ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม. ในบริเวณพื้นที่ที่รับผิดชอบ - กรณีใช้พื้นที่ทหาร งานรปภ. ในเขตทหารเป็นความรับผิดชอบของหน่วยทหารนั้น ๆ	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาการ	- มีเครื่องวัดอุณหภูมิใหม่ ต้องสัมผัส - มีบุคลากรอยู่เฝ้าตลอด 24 ชม ติดตลบ - มีอุปกรณ์ - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย, หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูท,	- ชะยะและสิ่งปลูกสร้าง จัดการแบบชะยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่รวบรวมชะยะภายในบริเวณสถานที่แยกกากเพื่อสังเกตอาการ และทำลายเชื้อโรคก่อนส่งไปกำจัด	ควรจัดให้มีลานเฉพาะที่อากาศถ่ายเท เติบเล่น ลดความเครียดได้	- กันแดดด้วยกระจกลใสและสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีถังล้างมือแอลกอฮอล์ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าที่ประสานการพักอาศัย อำนวยความสะดวกต่าง ๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางวันละ 2 คน - มีแผนกซักผ้า 3 คน - ซักผ้า 2 คน - จัดการชะยะ 2 คน - เจ้าหน้าที่รวมการและทำงานร่วมกับเป็นผลิตภัณฑ์ 8-12 คน	

แบบ ๑ : สำหรับจังหวัดส่งให้พื้นที่
สำรวจข้อมูล

แบบรายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่สำนักงานศุลกากรท่าอากาศยานนานาชาติ

.....

[illegible]

แบบ ๒ : สำหรับส่งให้
กระทรวงมหาดไทย

แบบรายงานสรุปข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี ตั้งแต่วันที่ ๒๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่สำนักงานศึกษาในพนมเปญ

.....

[illegible]

ผู้รายงาน

(.....)
ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

หมายเหตุ แบบรายงานค่าใช้จ่ายกระทรวงมหาดไทย